保有個人データ等開示請求書

年　　月　　日

㈱日本人材開発医科学研究所

総　務　部　　行

請求者	ご住所	〒
	フリガナ	
	ご氏名	
	お電話番号	

「個人情報の保護に関する法律」第 33 条に基づき、以下のとおり請求します。

請求事項	□保有個人データ等の開示 □第三者提供記録の開示	
開示を求める保有個人データ等 又は、第三者提供記録の内容		
開示方法	□郵送：□請求者住所と同じ □代理人住所と同じ □電子メール： 送信先メールアドレス： （　　）	
開示請求者の区分	□本人 □代理人（下記にご氏名およびご住所、お電話番号を記載） 本人の状況：□未成年者 □成年被後見人	
代理人のご氏名およびご住所、お電話番号	ご住所	〒
	フリガナ ご氏名	
	お電話番号	

20221001